



MONATSBERICHT ZUM GELENKTEN PRAKTIKUM

Praktikant(in):

Klasse: 11 FOA ____

Praktikumsbetrieb:

(Stempel)

Ansprechpartner/in im Praktikumsbetrieb:

Übersicht zur Arbeitszeit¹ für den Monat: _____

Datum	Arbeitszeit von ...bis	Pausenzeit (Min.)	Gesamtstunden ²	
			ohne Pause	mit Pause
Gesamtanzahl der Zeitstunden ohne Pause hier eintragen:				

Datum:

Unterschrift Praktikant(in)

Unterschrift Ausbilder(in)
(Stempel des Betriebes)

Unterschrift Lehrkraft

¹ Krankheitstage durch K kennzeichnen bzw. Urlaubstage durch ein U. Attest für Krankheiten sind dem Betrieb und der Schule vorzulegen

² Viertelstunden als 0,25, halbe Stunden als 0,5, Dreiviertelstunden als 0,75 und volle Stunden als 1,0 angeben